

令和 9 年度生 琴似看護専門学校

推 薦 書

令和 年 月 日

琴似看護専門学校 学校長 様

本校生徒 （受験生氏名） ..... は、琴似看護専門学校 ..  
看護学科へ入学するにふさわしい者と認め、責任をもって推薦いたします。

学校名 .....

職・氏名 ..... 印

.....  
\* 本校使用欄

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 受付年月日 |  | 受験番号 |  |
|-------|--|------|--|